

(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和6年10月21日現在)

|                         |                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|-------|
| 事業所名                    | アトラス馬木                                                                                                                                                      |                                           |  |                                  |        |       |
| 法人名                     | 株式会社 ユニケア                                                                                                                                                   |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 所在地                     | 松山市馬木町2174番地                                                                                                                                                |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 電話番号                    | 089-978-4200                                                                                                                                                |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| FAX番号                   | 089-978-4311                                                                                                                                                |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| HPアドレス                  | http://unicare.crescent-seto.jp/umaki/                                                                                                                      |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 開設年月日                   | 平成 15 年 4 月 1 日                                                                                                                                             |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 建物構造                    | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( 2 ) 階建て ( 1・2 ) 階部分            |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 併設事業所の有無                | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )                                                                                        |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| ユニット数                   | 3 ユニット 利用定員数 27 人                                                                                                                                           |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 利用者人数                   | 27 名 ( 男性 4 人 女性 23 人 )                                                                                                                                     |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 要介護度                    | 要支援2                                                                                                                                                        | 名                                         | 要介護1                                                                                | 9 名                              | 要介護2   | 6 名   |
|                         | 要介護3                                                                                                                                                        | 4 名                                       | 要介護4                                                                                | 3 名                              | 要介護5   | 4 名   |
| 職員の勤続年数                 | 1年未満                                                                                                                                                        | 5 人                                       | 1～3年未満                                                                              | 3 人                              | 3～5年未満 | 5 人   |
|                         | 5～10年未満                                                                                                                                                     | 9 人                                       | 10年以上                                                                               | 3 人                              |        |       |
| 介護職の取得資格等               | 介護支援専門員 1 人 介護福祉士 8 人<br>その他 ( )                                                                                                                            |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 看護職員の配置                 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input checked="" type="checkbox"/> 直接雇用 <input type="checkbox"/> 医療機関又は訪問看護ステーションとの契約 ) |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 協力医療機関名                 | 三好整形外科医院 太山寺歯科 平和通心療内科                                                                                                                                      |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 看取りの体制<br>(開設時から)       | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 看取り人数: 人 )                                                                               |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)     |                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 家賃(月額)                  | 27,000 円                                                                                                                                                    |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 敷金の有無                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円                                                                                          |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 保証金の有無                  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円 償却の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                   |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 食材料費                    | 1日当たり                                                                                                                                                       | 1,120 円                                   | 朝食:                                                                                 | 320 円                            | 昼食:    | 400 円 |
|                         | おやつ:                                                                                                                                                        | 0 円                                       | 夕食:                                                                                 | 400 円                            |        |       |
| 食事の提供方法                 | <input checked="" type="checkbox"/> 事業所で調理 <input type="checkbox"/> 他施設等で調理 <input type="checkbox"/> 外注(配食等)<br><input type="checkbox"/> その他 ( )            |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| その他の費用                  | ・ 水道光熱費                                                                                                                                                     | 7,500 円                                   |                                                                                     |                                  |        |       |
|                         | ・                                                                                                                                                           | 円                                         |                                                                                     |                                  |        |       |
|                         | ・                                                                                                                                                           | 円                                         |                                                                                     |                                  |        |       |
|                         | ・                                                                                                                                                           | 円                                         |                                                                                     |                                  |        |       |
| 家族会の有無                  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (開催回数: 回) ※過去1年間                                                                           |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 広報紙等の有無                 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (発行回数: 12 回) ※過去1年間                                                                        |                                           |                                                                                     |                                  |        |       |
| 過去1年間の<br>運営推進会議の<br>状況 | 開催回数                                                                                                                                                        | 6 回 ※過去1年間                                |                                                                                     |                                  |        |       |
|                         | 参加メンバー<br>※□にチェック                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 市町担当者 | <input checked="" type="checkbox"/> 地域包括支援センター職員                                    | <input type="checkbox"/> 評価機関関係者 |        |       |
|                         |                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 民生委員  | <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者                                      | <input type="checkbox"/> 近隣の住民   |        |       |
|                         |                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 利用者              | <input checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員                                       | <input type="checkbox"/> 家族等     |        |       |
|                         | <input checked="" type="checkbox"/> その他                                                                                                                     | ( 駐在所職員 )                                 |                                                                                     |                                  |        |       |